新型コロナワクチン接種券交付先変更申請書

令和　　　年　　　月　　日

　矢 掛 町 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　氏名

（対象者との続柄：　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接種券対象者 | | | 住　　　所 | | 小田郡矢掛町 | | | | | |
| 氏　　　名 | |  | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 性　　　別 | | 男　・　女 | 接種券対象者の同意の押印 | | |  | |
| 送付先  □新規設定  □変更  □解除 | | | 宛　　　先 | | 〒  　　　　　　　都・道・府・県  【方書】 | | | | | |
| 氏　　　名 | | （接種対象者との続柄：　　　　　　　　　） | | | | | |
| 電　　　話 | | （　自宅　・　勤務先　・　携帯　） | | | | | |
| 変更理由 | | | □入院のため　　　　□施設入所のため　　　　□同居親族がいない  □必要がなくなったため  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 【注意事項】  　・申請には，申請人の身分証明書（運転免許証，保険証等）が必要です。  　・接種券対象者との続柄については，どういった続柄かはっきりわかるように記載してください。  　　（例）子，孫，妹，甥，成年後見人など。  　・送付先変更の必要がなくなった場合や，更に送付先を変更する場合は再度申請が必要です。  　・申請者が成年後見人，保佐人，補助人の場合には，証明書（写し可）を添付してください。  　・接種券対象者の同意の押印については，申請者が三親等以内の親族で，申請人の本人確認ができる場合は省略できます。 | | | | | | | | | | |
| ※役場記入欄 | | | | | | |  | 役場受付 | | |
| 証処理 | 交　　　付 | 窓口　・　郵送　（　　　年　　　月　　　日） | | | | |  | 受付印 | | 受付者印 |
| 申請者の本人確認 | 書類名 | | 免・保・年金手帳・マイナンバーカード・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |  |
|  |